

FORMULARZ ROZEZNANIA CENOWEGO

dotyczący postępowania na wyłonienie Wykonawcy do obsługi badania klinicznego w zakresie zabezpieczenia produktu badanego. Badanie kliniczne realizowane w ramach projektu pn. „Wieloośrodkowa ocena przydatności klinicznej innowacyjnego badania PET/MR z wykorzystaniem radioznacznika 68Ga-PSMA-11 w planowaniu terapii personalizowanej u chorych na raka gruczołu krokowego” nr 2020/ABM/01/00074, finansowanego ze środków budżetu państwa od Agencji Badań Medycznych.

1. DANE WYKONAWCY

Nazwa:

Adres:

Osoba do kontaktu:

e-mail, telefon:

oferujemy wykonanie zamówienia za łączną cenę:

brutto:..... zł

słownie brutto:.....,

netto:..... zł

słownie netto:.....,

Podana przez nas cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Przyjmuję do wiadomości, że zaproszenie do złożenia oferty szacunkowej nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem o zamówieniu publicznym w rozumieniu Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych, a złożenie przeze mnie oferty szacunkowej nie rodzi roszczenia o zawarcie umowy, stanowi jedynie podstawę szacunku kosztów Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

.....
(data i podpis)